

1 AVALIAÇÃO DA EXTENSÃO DA CLASSIFICAÇÃO NICE (NBI INTERNATIONAL COLORECTAL ENDOSCOPIC) AO FICE (FUJINON SPECTRAL IMAGING COLOR ENHANCEMENT)

Moleiro J., Marques I., Serrano M., Ferreira S., Dias Pereira A.

Introdução/Objetivo: A classificação NICE, baseada e amplamente validada pela tecnologia NBI (Narrow Band Imaging), apresenta elevada acuidade na predição histológica de pólipos do cólon. Contudo, a sua extensão a outros sistemas de cromoscopia eletrónica foi escassamente avaliada. Pretendeu-se avaliar a acuidade diagnóstica da classificação NICE quando aplicada ao sistema FICE em pólipos ≤ 1 cm (adenomas vs hiperplásicos).

Métodos: Recolha prospetiva de registos fotográficos de elevada qualidade em luz branca e FICE referente a pólipos ≤ 1 cm excisados em colonoscopias consecutivas. Cinco endoscopistas classificaram as imagens de forma independente recorrendo à classificação NICE (hiperplásico (1p), serrado (1s), adenoma (2)), indicando o respetivo grau de confiança (baixo: $<90\%$ vs elevado: $>90\%$). Estatística: SPSS v23.

Resultados: Incluídos 45 pólipos com dimensão média de 6,3mm, 33 adenomas, 11 hiperplásicos e 1 adenoma serrado. Da apreciação global de todos os pólipos e endoscopistas (45x5=225 observações), a utilização da classificação NICE para predição de histologia adenomatosa teve valores de sensibilidade, especificidade, valor preditivo positivo, negativo, acuidade e *area under the curve* (AUC) de 73%, 91%, 96%, 56%, 78% e 0,83, respetivamente. A acuidade individual variou entre 73% e 91%, sendo $<90\%$ em 4/5 observadores, com moderada concordância entre os observadores (*Fleiss kappa* 0,58; IC95%:0,48-0,69). Globalmente, 60% (136/225) das classificações foram feitas com grau elevado de confiança, com moderada concordância entre os observadores (*Fleiss kappa* 0,46; IC95%:0,29-0,65). Classificações com elevado grau de confiança associaram-se a maior probabilidade de classificação correta (OR 1,9; IC95%: 0,1-0,4, $p=0,001$). A correcta predição histológica correlacionou-se com o tipo de pólipo, sendo superior para os adenomas (OR 2,7; IC95%:0,2-0,9, $p=0,04$).

Conclusões: A aplicação da classificação NICE ao sistema FICE resulta numa acuidade sub-ótima e apenas moderada concordância inter-observador. As limitações inerentes à aplicação da classificação em imagens estáticas e sem recurso a magnificação podem ter contribuído para estes resultados.

Serviço de Gastrenterologia do Instituto Português de Oncologia de Lisboa Francisco Gentil, E.P.E.